

**MAPFRE ASISTENCIA S.A. Magyarországi Fióktelepe**  
**1041 Budapest, István út 16.**  
**Tel: 461-0623 Fax: 461-0624**  
**karbejelentés@mapfre.com**

## **Gumiabroncs-kárbejelentési adatlap**

### Gépjármű adatok:

Rendszám:  
Kilométeróra állása:  
Tulajdonos neve:  
Tulajdonos címe:

Gyártmány:  
Típus:

### Gumiabroncs adatok:

Mintamélység:  
Méret:  
Gyártási dátum:

Gyártmány:  
Típus:

### Káresemény leírás:

### Szerviz nyilatkozata a javíthatóságról:

A gumiabroncs: Javítható Nem javítható

### Nyilatkozat Áfáról:

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban áfa-visszatérítésre jogosult vagyok: Igen Nem

### Bankszámlaszám:

\_\_\_\_\_  
az üzemeltető / tulajdonos  
sajátkezű aláírása  
(cégszerű aláírás)

\_\_\_\_\_  
szerviz aláírása

Dátum: \_\_\_\_\_